



# 中国医师协会

## 医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班 暨党支部标准化建设与党性教育培训 会议通知（井冈山站）

医协函〔2023〕397号

各有关单位：

为贯彻学习习近平总书记关于“建设高素质专业化的党务干部队伍，把党务干部培养成为政治上的明白人、党建工作的内行人、干部职工的贴心人”的讲话精神。落实中共中央办公厅《2019-2023年全国党员教育培训工作规划》有计划分层次高质量开展党员教育培训的要求，提升党员干部的理想信念、党性观念、宗旨意识、牢固信仰之基、从政之基、廉政之基。全面贯彻落实党的二十大决策部署，着力提高党支部工作标准化、规范化、精细化水平，不断提高党建质量，充分发挥党组织的战斗堡垒和先锋模范作用。在中华医学会医鉴办和江西省医学会医鉴办的支持下，由中国医师协会主办的“医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班暨党支部标准化建设与党性教育培训”将于2023年7月13日-17日在江西省井冈山市召开，会议采用专题教学和场景教学相结合的方式。

望各有关单位积极参与并组织相关人员参加学习和交流，携手共进，凝聚共识、传承创新，共同提升，协同发展！

### 一、培训对象：

1、各医疗单位党委（支部）书记、党员、预备党员、行政管理人员、医务处（科）、质控科（办）、纠纷办、病案室、医保办、收费处、门诊部等临床科室负责人和相关医务医护人员。

2、各地卫健委（局）、医学会、医师协会、卫生法学会、医调委等各医疗卫生行业负责人和相关业务骨干人员。

## 二、会议时间：

2023 年 7 月 13 日-17 日（13 日报到，17 日撤离）。

## 三、会议地点：

井冈山市，具体报到酒店详见会议第二轮通知（学员报名后将于会议前 20 天发会议第二轮通知。）

## 四、培训内容：

### 1、党支部标准化建设与党性教育专题：

- 学习党的二十大精神，深刻领会二十大党章修正案的内容；
- 过去五年的工作和新时代十年的伟大变革；
- 开辟马克思主义中国化时代化新境界；
- 新时期党建工作的难点、热点和路径；
- 基层党组织建设与党建创新；
- 贯彻《中国共产党政法工作条例》精神，加强过硬队伍建设；
- 党史教育和政治素养提升；
- 新时代新征程中国共产党的使命任务；
- 党建创新经验交流；
- 以党章、党规、党纪和党风廉政建设为重点的党性教育；

### 2、医疗纠纷防范处理与医疗安全规范专题：

- 依法执业自查与医院合规管理
- 防范医疗风险 构建安全体系
- 从医患关系的视角下谈医务人员能力提升
- 新法律对医院管理及医师行为的要求
- 医疗安全核心制度及案例分析
- 《医师法》对医疗执业行为的深远影响
- 病历书写与法律风险
- 《民法典》《医师法》相关司法解释对医疗损害鉴定的要求

○医疗纠纷突发应急事件预防与处理流程

○热点问题答疑和案例解析

## 五、培训师资队伍：

|          |     |
|----------|-----|
| 中华医学会    | 李国红 |
| 中国医院协会   | 邓利强 |
| 江西省医学会   | 廖伟伟 |
| 北京卫生法学会  | 李时洪 |
| 中共新余市委党校 | 李弘雯 |
| 中共吉安市委党校 | 黄军红 |
| 江苏省医学会   | 蒋士浩 |
| 北京大学法学院  | 孙东东 |
| 北京大学医学部  | 刘瑞爽 |

（根据每期会议实际情况，授课老师和内容可能有所调整）

## 六、收费标准：

1、**个人报名：**培训费 2200 元/期/人，为了便于管理和服务，学员食宿由会议统一安排，费用自理，凭发票回单位报销。

2、**团体报名(线下/线上)：**单位团体报名 5 人以上（含 5 人），赠送会议直播视频（可回放），会议讲座同步直播至指定医疗机构会议室，本单位全体医护人员在会场均可观看学习。

## 七、学分证书：

参会学员颁发国家级 I 类继续医学教育学分证书，10 分，项目编号：2023-24-02-012（国）。

## 八、报名方式与流程：

敬请于 7 月 11 日前采取以下任一方式报名：添加微信、微信扫码报名、回执表、电子邮件。

报名联系人：刘 畅、周彦辉、曹继霞。

报名微信号（手机号）：15801156515（添加微信时请备注单位和姓名）

报名邮箱：1193801519@qq.com

报名电话/传真：010-87646105

继教部：王韬 010-63317266

会议网址：<http://51.yixuemeeting.org.cn>



（微信扫码报名）



医疗纠纷防范处理与医疗安全规范培训班  
暨党支部标准化建设与党性教育培训

报名回执表（井冈山）（复印有效）

姓名：                    职称：                    性别：            年龄：

职称：                    科室：                    Email：

手机号：                    电话：

身份证号码（申请学分证书请填写）：

是否预留房间：标间合住☐        单间包房☐        不预留☐

工作单位：

